

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:631347-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi ubezpieczeniowe
2020/S 251-631347**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 PUM

Adres pocztowy: ul. Unii Lubelskiej 1

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-252

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Żyłczyńska

E-mail: j.zylczynska@merydian.pl

Tel.: +48 914253008

Faks: +48 426377799

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://merydian.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (2 Pakiety)

Numer referencyjny: 1/SPSK1//2020

II.1.2) Główny kod CPV

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia są usługi ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie w zakresie:

Dla Pakietu 1 - ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk;

Dla Pakietu 2 - ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania dla każdego z Pakietów z prawa opcji określonego w art. 34 ust. 5 ustawy Pzp. Realizacja prawa opcji polegać będzie na wydłużeniu terminu realizacji zamówienia o kolejne 12 miesięcy na okres od 1.3.2024 r. do 28.2.2025 r. Zakres ochrony pozostanie zgodny z zakresem wskazanym w Załączniku nr 2 do SIWZ – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia i do złożonej oferty według stawek wynikających ze złożonego formularza ofertowego odpowiednio (załącznik nr 4a, 4b do SIWZ).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Instytucja zamawiająca zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zgodnie z wyodrębnionymi pakietami. Wykonawca może złożyć ofertę na 1 lub 2 Pakiety. W ramach pakietów Zamawiający wymaga złożenia oferty pełnej, tj.: oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. W przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona jako nie odpowiadająca treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1 ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

66515000 Usługi ubezpieczenia od uszkodzenia lub utraty

66515100 Usługi ubezpieczenia od ognia

66515400 Usługi ubezpieczenia od skutków żywiołów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie Adres pocztowy: 71 – 252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania dla każdego z Pakietów z prawa opcji określonego w art. 34 ust. 5 ustawy Pzp. Realizacja prawa opcji polegać będzie na wydłużeniu terminu realizacji zamówienia o kolejne 12 miesięcy na okres od 1.3.2024 r. do 28.2.2025 r. Zakres ochrony pozostanie zgodny z zakresem wskazanym w Załączniku nr 2 do SIWZ – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia i do złożonej oferty według stawek wynikających ze złożonego formularza ofertowego odpowiednio (załącznik nr 4a do SIWZ)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 15

Cena - Waga: 85

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich: dla Pakietu 1 – 5.900,00 zł (pięć tysięcy dziewięćset złotych polskich 0/00).

Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą: 60 dni. Oferta musi zachować ważność w tym okresie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

66516400 Usługi ubezpieczenia od ogólnej odpowiedzialności cywilnej

66516000 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Adres pocztowy: 71 – 252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:

— obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia z wyłączeniem szkód osobowych będących następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,

— dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania dla każdego z Pakietów z prawa opcji określonego w art. 34 ust. 5 ustawy Pzp. Realizacja prawa opcji polegać będzie na wydłużeniu terminu realizacji zamówienia

o kolejne 12 miesięcy na okres od 1.3.2024 r. do 28.2.2025 r. Zakres ochrony pozostanie zgodny z zakresem wskazanym w Załączniku nr 2 do SIWZ – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia i do złożonej oferty według stawek wynikających ze złożonego formularza ofertowego odpowiednio (załącznik nr 4b do SIWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Preferowany zakres ubezpieczenia / Waga: 15

Cena - Waga: 85

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiązany jest wnieść bezwarunkowe wadium w złotych polskich: dla Pakietu 2 - 80.100,00 zł (osiemdziesiąt tysięcy sto złotych polskich 0/00)

Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą 60 dni. Oferta musi zachować ważność w tym okresie.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

— nie podlegają wykluczeniu,

— spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu
Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

— kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

Wykonawca winien posiadać uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w oparciu o ustawę o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia, na który składa ofertę tj.:

Dla Pakietu 1 – co najmniej w grupie 8, 9 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.)

Dla Pakietu 2 – co najmniej w grupie 13 działu II Załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.)

— sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik Nr 5 do SIWZ (JEDZ)

— zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie zastrzega warunków przewidzianych w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 5 do SIWZ(JEDZ).

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie formułuje szczegółowych wymagań. Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 5 do SIWZ(JEDZ).

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Istotne warunki umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały określone we wzorze umowy, który stanowi odpowiedni do Pakietu Załącznik nr 3 do SIWZ (3a dla Pakietu 1, 3b dla Pakietu 2).

2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy, zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, w trybie art. 144 ust. 1 pkt 1.

3. Warunki wprowadzenia zmian zostały określone w odpowiednim do Pakietu Załączniku nr 3 do SIWZ - Wzór umowy.

4. Inne zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 144 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 36 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień o których mowa w pkt 1. w wysokości:

— dla Pakietu 1 – do 20 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego,

— dla Pakietu 2 – do 20 % szacunkowej wartości zamówienia podstawowego.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 01/02/2021

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 01/02/2021

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

W siedzibie Pełnomocnika: MERYDIAN Brokerski Dom Ubezpieczeniowy Spółka Akcyjna 90-456 Łódź, ul. Piotrkowska 233, Sala konferencyjna, II piętro

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Opis sposobu przygotowania oferty określony jest w SIWZ.

2. Zgodnie z art. 24aa Ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania i złożenia oferty znajdują się na platformie zakupowej OpenNexus <https://platformazakupowa.pl/pn/merydian>

4. Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem 2016/679", w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale VI, do upływu terminu do ich wniesienia.

Jednocześnie Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie, przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: KIO
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: KIO
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: KIO
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

22/12/2020